ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат:
06833F4500FFADA48B4009CADD1752EB33
Владелец: Гайнанова Румия Фаатовна
Действителен: с 15.12.2021 до 15.03.2023

Утверждаю
Директор муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Гимназия МР Чишминский район Республики Башкортостан
_____ Р.Ф. Гайнанова
«01» сентября 2022 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
Объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Гимназия муниципального района Чишминский район Республики Башкортостан
№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: нежилое здание
1.2. Адрес объекта Республика Башкортостан, Чишминский район, р.п. Чишмы, ул.Кирова, 5
1.3. Сведения о размещении объекта:
- учебный корпус 3 этажей, 4292,3 кв.м
- гараж 1 этаж, 105,9 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да), 15 715 кв.м
1.4. Год постройки здания 1968, последнего капитального ремонта 2010 г.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего июнь-июль 2023 г , капитального 2024 году

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Гимназия муниципального района Чишминский район Республики Башкортостан, Гимназия Чишминского района
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 452170, Республика Башкортостан, Чишминский район, р.п. Чишмы, ул.Кирова, 5
1.8. Основание для пользования объектом оперативное управление
1.9. Форма собственности муниципальная,
1.10. Территориальная принадлежность муниципальный район Чишминский,
1.11. Вышестоящая организация (наименование) Муниципальное казенное учреждение Управление образования муниципального раойна Чишминский район Республики Башкортостан
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты Республика Башкортостан, Чишминский район, р.п. Чишмы, ул. Мустая Карима, 39 А

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

2.1 Сфера деятельности образование
2.2 Виды оказываемых услуг образовательные
2.3 Форма оказания услуг: на объекте
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на креслах-коляске, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития.*
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность *880 человек в день*
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) *да*

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Маршрут «Сахарный завод» - «Кантон-гора»
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту *маршрутный автобус*

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 250 м
3.2.2 время движения (пешком) 3 мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), *нет*
3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые;*
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *нет*
3.2.6 Перепады высоты на пути: *нет*

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

№№ п/п	**Категория инвалидов** (вид нарушения)	**Вариант организации доступности объекта** (формы обслуживания)*
1.	**Все категории инвалидов и МГН**	Б
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	Б
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

* - указывается один из вариантов: **«А», «Б», «ДУ», «ВНД»**

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№№ п\п	**Основные структурно-функциональные зоны**	**Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов****
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ

****** Указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** – временно недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: _____

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ № п \п	**Основные структурно-функциональные зоны объекта**	**Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)***
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Установка звуковых информаторов
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Установка звуковых информаторов
8	**Все зоны и участки**	

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ _____
в рамках исполнения _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется *(нужное подчеркнуть):*
Согласование _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается _____

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности **дата** _____
_____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «____» _____ 20_____ г.,

2. Акта обследования объекта: № акта _____ от «____» _____ 20____ г.

3. Решения Комиссии _____ от «____» _____ 20____ г.

Приложение А.3

Утверждаю
Директор муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
Гимназия МР Чишминский район
Республики Башкортостан
_____ Р.Ф. Гайнанова
«01» сентября 2022 г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: нежилое здание
1.2. Адрес объекта Республика Башкортостан, Чишминский район, р.п. Чишмы, ул.Кирова, 5
1.3. Сведения о размещении объекта:
- учебный корпус _3_ этажей, 4292,3 кв.м
- гараж _1_ этаж, 105,9 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да), 15 715 кв.м
1.4. Год постройки здания 1968, последнего капитального ремонта 2010 г.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего *июнь-июль 2023 г* , капитального в 2024 г.

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Гимназия муниципального района Чишминский район Республики Башкортостан, Гимназия Чишминского района
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 452170, Республика Башкортостан, Чишминский район, р.п. Чишмы, ул.Кирова, 5
1.8. Основание для пользования объектом оперативное управление
1.9. Форма собственности муниципальная,
1.10. Территориальная принадлежность муниципальный район Чишминский,
1.11. Вышестоящая организация (наименование) Муниципальное казенное учреждение Управление образования муниципального раойна Чишминский район Республики Башкортостан
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты Республика Башкортостан, Чишминский район, р.п. Чишмы, ул. Мустая Карима, 39 А

2. Характеристика деятельности организации на объекте *(по обслуживанию населения)*

2.1 Сфера деятельности *образование*
2.2 Виды оказываемых услуг *образовательные*
2.3 Форма оказания услуг: *на объекте*
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: *дети*

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на креслах-коляске, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития.*
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность *880 человек в день*
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) *да*

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Маршрут «Сахарный завод» - «Кантон-гора»,
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту маршрутный автобус

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспортом 250 м
3.2.2 время движения (пешком) 3 мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), нет
3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые;*
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *нет*
3.2.6 Перепады высоты на пути: *нет*

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

№№ п/п	**Категория инвалидов** (вид нарушения)	**Вариант организации доступности объекта**
1.	**Все категории инвалидов и МГН**	**Б**
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	**Б**
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	**Б**
4	с нарушениями зрения	**Б**
5	с нарушениями слуха	**ДУ**
6	с нарушениями умственного развития	**ДУ**

* - указывается один из вариантов: **«А», «Б», «ДУ», «ВНД»**

4. Управленческое решение (предложения по адаптации основных структурных элементов объекта)

№ п \п	**Основные структурно-функциональные зоны объекта**	**Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)***
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Установка звуковых информаторов

7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Установка звуковых информаторов
8.	**Все зоны и участки**	

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Размещение информации на Карте доступности согласовано _____

_____

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

Приложение А.4

Утверждаю
Директор муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
Гимназия МР Чишминский район
Республики Башкортостан
_____ Р.Ф. Гайнанова
«01» сентября 2022 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ _____

МР Чишминский «____» _____ 20___ г.
Наименование МР/ГО

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: нежилое здание
1.2. Адрес объекта Республика Башкортостан, Чишминский район, р. п.Чишмы, ул. Кирова, 5
1.3. Сведения о размещении объекта:
- учебный корпус 3 этажа, 4292,3 кв.м
- гараж 1 этаж, 105,9 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да): 15 715 кв.м
1.4. Год постройки здания 1968, последнего капитального ремонта 2010
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего *июнь-июль 2023 г*, капитального в 2024 г.
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Гимназия муниципального района Чишминский район Республики Башкортостан, Гимназия Чишминского района
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 452170, РБ, р.п. Чишмы, ул. Кирова,5

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация *Образовательная*

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Маршрут «Сахарный завод» - «Кантон-гора»
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту маршрутный автобус

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 250 м
3.2.2 время движения (пешком) 3 мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да*, *нет*), нет
3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые;*
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *нет*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *нет*

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

№№ п/п	**Категория инвалидов** (вид нарушения)	**Вариант организации доступности объекта** (формы обслуживания)*
1.	**Все категории инвалидов и МГН**	Б
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	Б
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

* - указывается один из вариантов: **«А», «Б», «ДУ», «ВНД»**

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ № п/п	**Основные структурно-функциональные зоны**	**Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов****	**Приложение**	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	**ДП-В**		
2	Вход (входы) в здание	**ДП-В**		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	**ДП-В**		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	**ДП-В**		
5	Санитарно-гигиенические помещения	**ДП-В**		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	**ДУ**		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	**ДУ**		

****** Указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДП-В

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№ № п \п	**Основные структурно-функциональные зоны объекта**	**Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)***
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Установка звуковых информаторов
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Установка звуковых информаторов
8.	**Все зоны и участки**	

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ _____
в рамках исполнения _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____доступно всем инвалидам_____
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется *(нужное подчеркнуть):*
4.4.1. согласование на Комиссии _____ нет_____
(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)
4.4.2. согласование работ с надзорными органами (*в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)*
_____нет_____
4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации; нет
4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);нет
4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____нет_____;
4.4.6. другое _____нет_____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается
_____нет_____

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности
_____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на _____ л.
2. Входа (входов) в здание на _____ л.
3. Путей движения в здании на _____ л.
4. Зоны целевого назначения объекта на _____ л.
5. Санитарно-гигиенических помещений на _____ л.
6. Системы информации (и связи) на объекте на _____ л.

Результаты фотофиксации на объекте _____ на ____ л.
Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

_____

_____

Руководитель
рабочей группы _____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

_____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

_____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

_____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

_____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

_____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

_____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)